

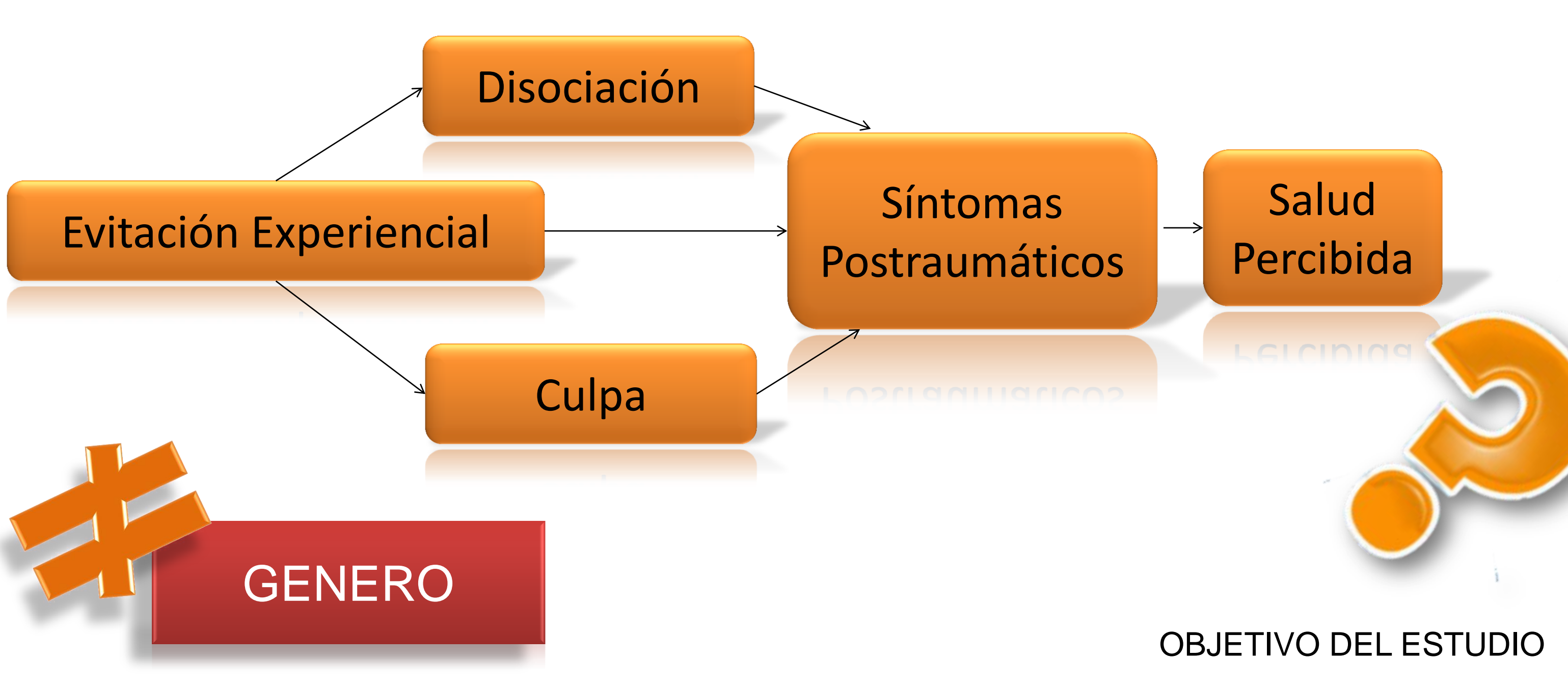
RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES ASOCIADAS AL TRAUMA

(disociación, culpa, evitación experiencial y síntomas de estrés postraumático)

Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD PERCIBIDA

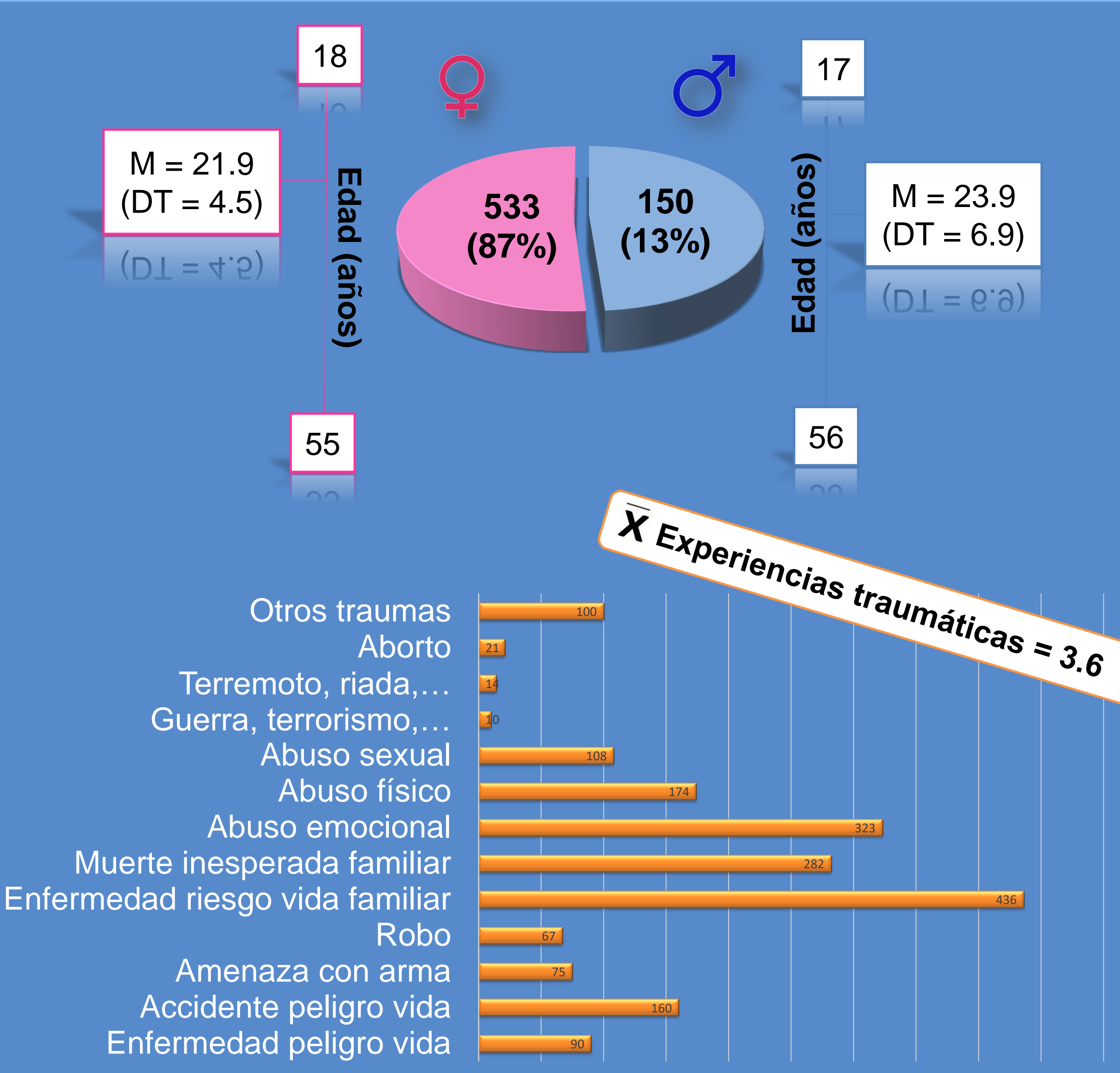
Elena R. Serrano-Ibáñez¹
Alicia E. López-Martínez¹
Gema T. Ruiz-Párraga¹
Rosa Esteve Zarazaga¹
Carmen Ramírez-Maestre¹
Henar González²
Serafina Sampedro²

Una experiencia traumática se define como un evento que supera la capacidad de una persona para responder a él. La exposición a un trauma se ha asociado con una variedad de problemas y variables psicológicas que pueden tener un papel importante para explicar el desarrollo y el mantenimiento de los síntomas postraumático. Sin embargo, no existen estudios que hayan considerado todas estas variables simultáneamente y si existen diferencias de género en todo ello.



OBJETIVO DEL ESTUDIO

INSTRUMENTO	HOMBRES		MUJERES		T	SIG.
	Media	DT	Media	DT		
12-Item Short Form Health Survey (SF-12; Vera-Villarreal, Silva, Celis-Atena, & Pávez, 2014)	38.03*	5.17*	36.48*	5.41*	-3.12*	0.00*
12-Item General Health Questionnaire (GHQ-12; Goldberg & Williams, 1988; Rocha, Pérez, Rodríguez-Sanz, Borrell, & Obiols, 2011)	22.07*	5.64*	20.39*	5.73*	-3.19*	0.00*
Dissociative Experiences Modified (DES-M; Montes, Ledesma & Martín, 2011)	33.44	7.80	33.72	8.79	.36	.36
Guilt Inventory (Kugler & Jones, 1992)	54.21	13.39	53.67	13.98	.43	.34
Acceptance and Action Questionnaire-II (AAQ-II; Bond et al., 2011; Ruiz, Langer, Luciano, Cangas, & Beltrán, 2013)	21.09*	8.42*	23.12*	8.27*	2.64*	0.00*
Posttraumatic Stress Disorder Checklist-Civilian Version (PCL-C; Blanchard, Jones-Alexander, Buckley, & Forneris, 1996; Orlando & Marshall, 2002)	26.89*	11.68*	29.42*	13.02*	2.15*	0.01*



Los resultados dieron apoyo empírico al modelo hipotético, mostrando relaciones significativas entre las variables en ambos sexos. Sólo en los hombres, la asociación entre evitación experiencial y los síntomas postraumáticos no es significativa, pero el modelo final es significativamente equivalente entre género.

En conjunto, estos hallazgos arrojan luz sobre los factores que deben ser considerados cuando se desarrollan estrategias tanto preventivas como de tratamiento de personas que han vivido algún tipo de trauma.

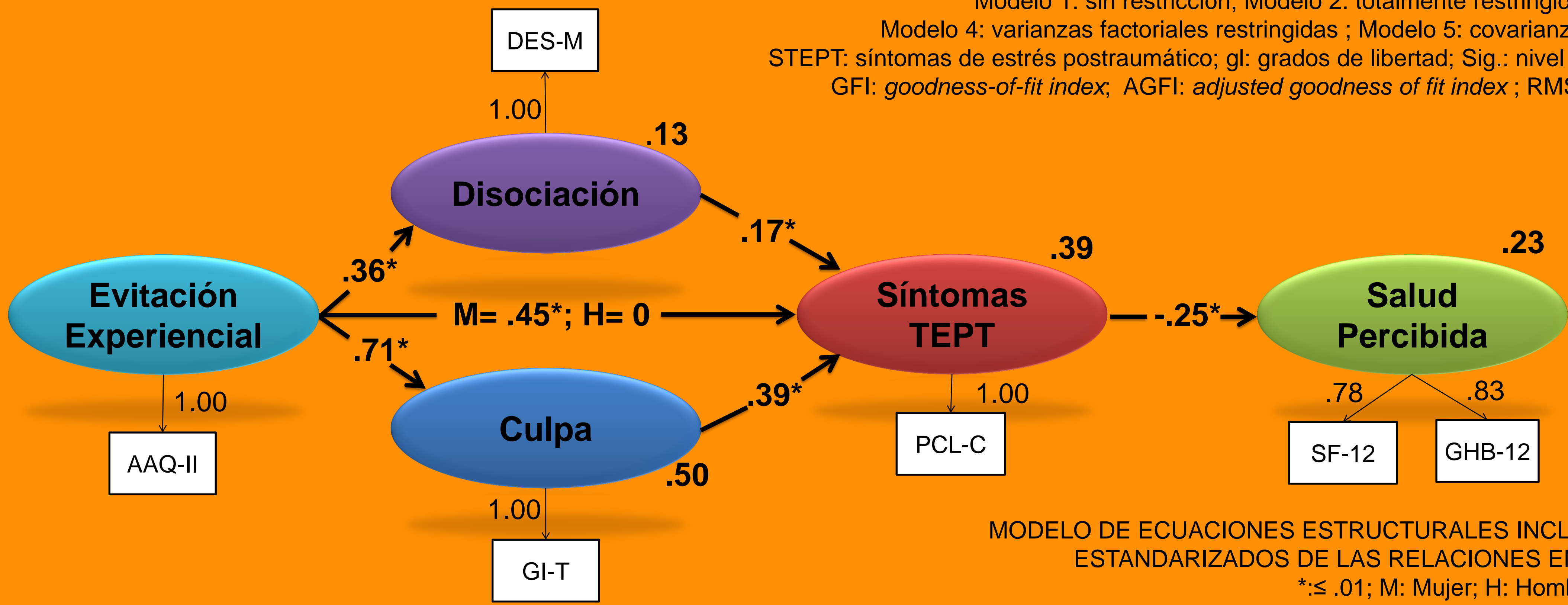
Modelo	χ^2	gl	$\Delta\chi^2$	Δgl	Sig.	CFI	ΔCFI	GFI	AGFI	RMSEA
Modelo 1	7.06	6	-	-	-	.999	-	.99	.98	.016
Modelo 2	23.24	24	16.18	18	ns	1.000	.001	.99	.98	.000
Modelo 3	17.92	13	10.86	7	ns	.999	.000	.99	.97	.022
Modelo 4	13.52	13	6.46	7	ns	1.000	.001	.99	.98	.008
Modelo 5	11.70	10	4.64	6	ns	1.000	.001	.99	.98	.000
EE-Disociación	7.34	7	.28	1	ns	1.000	.001	.99	.98	.008
EE-Culpa	7.10	7	.04	1	ns	1.000	.001	.99	.98	.005
Disociación-STEPT	8.01	7	0.95	1	ns	.999	.000	.99	.98	.015
Culpa-STEPT	9.57	7	2.51	1	ns	.998	.001	.99	.97	.23
STEPT-Salud	7.44	7	.38	1	ns	1.000	.001	.99	.98	.010

ÍNDICES DE AJUSTE AL ANALIZAR LA INVARIANZA DEL MODELO ENTRE HOMBRES Y MUJERES

Modelo 1: sin restricción; Modelo 2: totalmente restringido; Modelo 3: pesos factoriales restringidos; Modelo 4: varianzas factoriales restringidas; Modelo 5: covarianzas restringidas; EE: Evitación Experiencial; STEPT: síntomas de estrés postraumático; gl: grados de libertad; Sig.: nivel de significación; CFI: comparative fit index; GFI: goodness-of-fit index; AGFI: adjusted goodness of fit index; RMSEA: root mean square error approximation

	Modelo hipotético	Modelo final
χ^2/DF	36.5	1.18
RMSEA	.23	.016
CFI	.85	.99

ÍNDICES DE AJUSTE DEL MODELO



¹Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Facultad de Psicología

²Distrito de Atención Primaria Costa del Sol. UGC La Carihuella, Málaga

elenarserrano@uma.es